County of San Diego Health and Human Services Agency

Medicare, Medi-Cal, or LIHP Referral Letter

MC/LIHP (circle program) application received:

By:

Date:

SSN: _____ DOB: _____

Estimado _____,

Con base en la información que usted proporciona en su la aplicación, usted puede ser elegible para la
☐ Medicare, ☐ Medi-Cal, ☐ Low Income Health Plan (LIHP).

Su ADAP terminará en 30 días, a menos que haya comenzado el proceso de solicitud se ha indicado anteriormente.

Cómo aplicar para Medi-Cal y / o LIHP

Teléfono 211

- 211 recoge la información, tales como la composición del hogar, ingresos y recursos para comenzar la aplicación;
- 211 envía la solicitud al Condado para su procesamiento, y
- El condado se comunicará con usted si se requiere información adicional.

Aplicar on-line at: www.benefitscalwin.org y seleccione el "Medi-Cal" opción.

- Permite la presentación electrónica de solicitudes y verificaciones;
- Proporciona 24 horas de acceso a el proceso de selección y aplicación, y
- El condado se comunicará con usted si se necesita información adicional.

Aplicar en persona en el Centro de Recursos Familiares (FRC) asignado a su vecindario.

- Para encontrar su FRC ir a: http://www.sdcounty.ca.gov/hhsa/programs/ssp/access/access_assistance_programs.html; o
- Llame al 1-866-262-9881 y ACCESS al seleccionar la opción "Información General" opción, o
- Llame al 211 y pregunte por el FRC correcta.
- **Pregunte al personal del FRC imprimir la fecha este documento en la esquina superior derecha y devolver esto a su trabajador ADAP.**

Ejemplos de la documentación requerida:

- Ciudadanía de EE.UU. - certificado de nacimiento original, pasaporte de los EE.UU., Certificado de Naturalización
- Residente Permanente Legal (LPR): tarjeta de residente extranjero
- Identidad - Licencia de conducir, identificación escolar, tarjeta de residencia
- Residencia - licencia de conducir de California o tarjeta de identidad con una dirección de condado de San Diego, recibo de renta
- Los ingresos - comprobante de pago, carta firmada por el empleador carta de concesión,

La documentación adicional requerida si al solicitar Medi-Cal:

- Propiedad - estado de cuenta bancaria, la declaración de cuenta de jubilación

Cómo solicitar Medicare

Teléfono (800) 772-1213 para programar una cita en la Oficina de Seguro Social más cercana a usted o en línea en http:ssa.gov. Aplicar un plazo de tres meses antes de cumplir 65 años. Si se le niega el Medicare, comuníquese con su clínica para recibir asistencia.

Al firmar abajo, estoy de acuerdo para solicitar Medi-Cal, Medicare, o PLSI acuerdo con las instrucciones, y entiendo que la falta para completar el proceso de solicitud puede resultar en la pérdida de cobertura de salud.

_____ _____

Firma del solicitante Fecha